

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | |
|----------------------------|--|
| | |

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

STOREDESIGN DISEÑOS Y ESPACIOS ECUADOR S.A. 1792922755001 720546

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

PICHINCHA QUITO

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

AV MARIANA DE JESUS Oe3-78

INTERSECCIÓN/MANZANA ANTONIO DE ULLOA CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. MARIANA PLAZA BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA 6B KM

REFERENCIA UBICACIÓN UNA CUADRA ANTES DEL REDONDEL DE LA MARI CAMINO

CASILLERO POSTAL TELEFONO 1 023519040 CORREO ELECTRÓNICO 1 erika.beltran@monttgroup.com TELEFONO 2 023519040

CORREO ELECTRÓNICO 2 administracion.ec@monttgroup.com CELULAR 0995050331

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA PICHINCHA CANTON QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES SINGO CAIZA MONICA PATRICIA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 1721030615
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE PROVINCIA PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 11/E/18 12:00 AM

FECHA DE INSCRIPCION DEL 11/5/18 12:00 AM PARROQUIA SANGOLQUI

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

CALLE Alavarez de Cuellar NÚMERO sn

INTERSECCIÓN/MANZANA Juan de Quiroz CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN Frente al UPC

CORREO ELECTRÓNICO administracion.ec@monttgroup.co TELEFONO 023519040

CELULAR 0996392036

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL MONTT&ASOCIADOS CONSULTORES M&AC S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE 0 RUC 1792744717001

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.